

CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES ONCOLÓGICOS DE LA CIUDAD DE PASO YOBAI. DICIEMBRE, 2021

Quality of life of cancer patients in the city of Paso Yobai, December, 2021

Natalia Ayelén Britez González ¹, Ercilia Ullón Cabrera ²

RESUMEN

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal acerca de la Calidad de vida de los pacientes oncológicos de la Ciudad de Paso Yobai, con los objetivos de: Determinar la calidad de vida de los pacientes oncológicos de la Ciudad de Paso Yobai, Describir las características socio culturales y demográficas de los pacientes oncológicos; Definir la noción que poseen los pacientes acerca del cáncer y Afrontamiento de los síntomas físicos después de la Quimioterapia. Se aplicó una encuesta a una muestra intencional, conformada por 20 pacientes de ambos sexos de la Ciudad de Paso Yobai del Departamento de Guairá-Paraguay. Como instrumento se utilizó un cuestionario estructurado cuyos resultados obtenidos permiten concluir que: la mayoría no posee conocimientos suficientes acerca del

tema, no realiza las medidas preventivas necesarias, pero acuden a su control. Se recomienda realizar difusión de la información, crear grupo de apoyo para los pacientes y a fomentar el hábito de una buena alimentación y de actividad física.

Palabras clave: Calidad de vida, pacientes con cáncer, quimioterapia, síntomas físicos.

ABSTRACT

We performed a quantitative, descriptive cross-sectional study on the quality of life of cancer patients in the city of Paso Yobai. Our objectives were to determine the quality of life of cancer patients in the city of Paso Yobai, to describe the socio-cultural and demographic characteristics of cancer patients, to describe what notions patients have about cancer and coping with physical symptoms after chemothe-

¹ Egresada de la Carrera Licenciatura en Enfermería – UCMB

² Docente y Tutora de la Carrera Licenciatura en Enfermería – UCMB

rapy. A survey was applied to an intentional sample, made up of 20 patients of both sexes from the City of Paso Yobai in the Department of Guaira-Paraguay. As an instrument, a structured questionnaire was used, whose results allowed us to conclude that: the majority do not have sufficient knowledge about the subject, do not carry out necessary preventive measures, but do go to their follow-up appointments. We recommend disseminating information, creating a support group for patients and encouraging good nutrition and physical activity habits.

Keywords: Quality of life, cancer patients, physical symptoms, chemotherapy.

INTRODUCCIÓN

La Calidad de Vida relacionada con la salud cuenta con una primera definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y en 1980 la evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud incluía el impacto de la enfermedad y sus repercusiones económicas en términos de preferencias y utilidad. El índice de Katz y otras escalas recogían la capacidad del individuo para hacer frente a su vida y estaba orientado en la detección de psicopatologías ⁽¹⁾.

La Calidad de Vida, según Levine en 1978 ya se detallaba como la realización del ser humano como ser social y psicológico, así como el desarrollo de sus roles, de su capacidad mental, emocional y su sentido de bienestar y con sus relaciones con los otros. En los pacientes con cáncer, se

estudió que el 56 % de los pacientes eran diagnosticados de problemas depresivos ⁽¹⁾.

Patrick y Erikson definieron el término Calidad de Vida como la cantidad de modificación de vida debido a las limitaciones físicas, psicológicas o sociales derivadas de la enfermedad, de las repercusiones o secuelas, no incluyéndose en la definición el concepto y su relación con el bienestar. Más tarde, Shumaker y Naughton incluyen la percepción subjetiva de la Calidad de Vida y cómo influencia en el estado de salud y en la capacidad de desarrollo de las actividades de la vida diaria que son importantes para el ser humano. ⁽¹⁾

La calidad de vida es, por tanto, un constructo multidimensional que tiene relación con los siguientes puntos: El bienestar físico, el control, afrontamiento o alivio de sus síntomas físicos, con la capacidad de mantener su función o independencia. ⁽¹⁾

El bienestar psicológico, es decir el control, la capacidad de afrontar situaciones que afectan a la salud o al bienestar, la capacidad cognitiva o emocional, los roles, las relaciones con los otros. Lo que se ha conseguido frente a lo ideal o expectativa ^(1,2).

El bienestar espiritual, el mantenimiento de la esperanza, el sentido de la vida y de lo vivido y el propósito de tu vida ⁽²⁾.

El cáncer es una enfermedad crónica que se caracteriza por presentar en su origen y desarrollo factores biológicos, químicos, nutricionales, sociales, económicos, culturales, políticos y ambientales, por lo que requiere un abordaje holístico a través de una atención multidisciplinaria, en el cual la psicología de la salud y la psico-oncología juegan un papel importante permi-

tiendo comprender el impacto de la enfermedad en la calidad de vida del paciente oncológico ⁽²⁾. Según datos epidemiológicos el cáncer se ha constituido en un grave problema de salud pública, ya que es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial; ello se deduce del informe mundial de la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) presentado en el año 2014. En dicho informe se señala que la mortalidad por cáncer aumentará un 45 % en el período 2007 - 2030 pues de 7,9 millones llegará a 11,5 millones de defunciones, teniendo como causas múltiples y diversos procesos peligrosos tales como: obesidad, tabaquismo, alcoholismo, inseguridad alimentaria (baja ingesta de frutas y verduras), falta de actividad física, envejecimiento poblacional y crecimiento demográfico ⁽³⁾. La OMS define la Calidad de Vida como el estado de bienestar físico, mental y social y no meramente la ausencia de enfermedad plantea que es un punto de partida adecuado y que en el campo de la Oncología se debe incluir los efectos de la enfermedad y cómo impactan los tratamientos que está realizando el paciente ⁽⁴⁾.

Los objetivos del estudio fueron: Determinar la calidad de vida de los pacientes oncológicos de la ciudad de Paso Yobai en diciembre de 2021; Describir la característica social, demográfica y educativa de estos pacientes oncológicos; Definir la noción que poseen dichos pacientes acerca del cáncer; Averiguar el afrontamiento de los síntomas físicos después de la Quimioterapia.

MATERIALES Y MÉTODOS

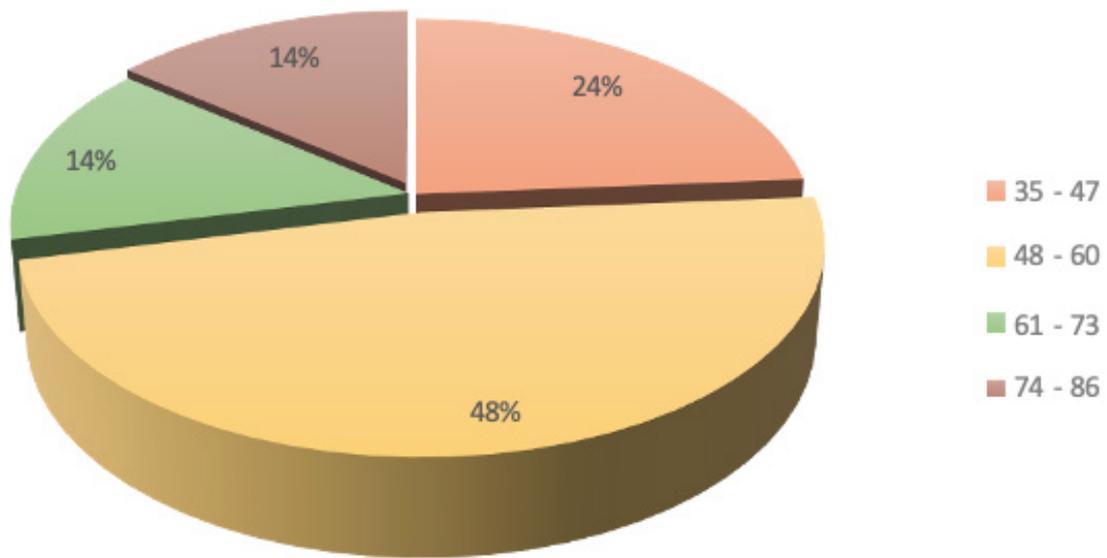
El estudio empleado en esta investigación es cuantitativo, descriptivo de corte transversal, retrospectivo, se realizó en el Centro de salud, de la ciudad de Paso Yobai, Departamento del Guairá, República del Paraguay. La muestra estuvo constituida por los pacientes de ambos sexos. El muestreo fue intencional por conveniencia y el tamaño de la muestra abarcó a 20 pacientes de ambos sexos. El método utilizado fue la encuesta y recogieron los datos mediante un formulario estructurado. La prueba piloto fue aplicada a 5 personas que no formaron parte de la muestra para verificación y corrección del mismo.

Los datos obtenidos fueron procesados y tabulados en planillas Excel, y los resultados presentados en tablas y gráficos, el análisis lo conforman la interpretación y conclusión de cada caso. Se solicitaron los permisos correspondientes y se obtuvieron en cuenta la consideración ética requerida, utilizando los datos recabados para fines académicos, y manteniendo siempre la confidencialidad de las personas encuestadas.

RESULTADOS

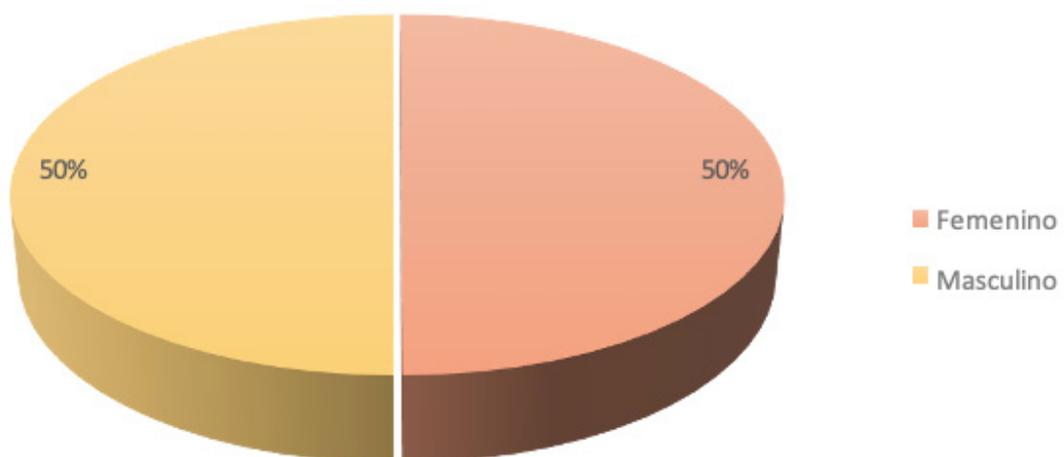
El 48 % de los pacientes tiene de 48 a 60 años, el 24 % de 35 a 47 años, el 14 % de 61 a 73 años y el 14 % restante tiene entre 74 a 86 años (ver gráfico 1).

GRÁFICO N° 1 - RANGO DE EDAD DE LOS PACIENTES ONCOLÓGICOS ENCUESTADOS. PASO YOBAL.



Fuente: Datos obtenidos por la autora, Paso Yobai, 2021.

GRÁFICO N° 2 - DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE LOS ENCUESTADO. PASO YOBAL.



El 40 % de los pacientes refirió estar soltero/a, el 25 % estar en concubinato, el 25 % casado y el 10 % viudo/a.

El 40 % de los encuestados refiere su grado de instrucción de nivel medio - completo, el 35 % cuenta con escolar básico incompleto, el 10 % nivel medio incompleto, el 10 % escolar básico completo, y el 5 % universitario incompleto. El 35 % de los encuestados refiere percibir un ingreso económico mayor que el salario mínimo, el 35 % menor que el salario mínimo, el 25 % refiere percibir el salario mínimo, y el 5 % no percibir ningún salario (ver gráfico3).

GRÁFICO N° 3- SITUACIÓN ECONÓMICA DE LOS ENCUESTADOS. PASO YOBAI, 2021



Fuente: Datos obtenidos por la autora, Paso Yobai, 2021.

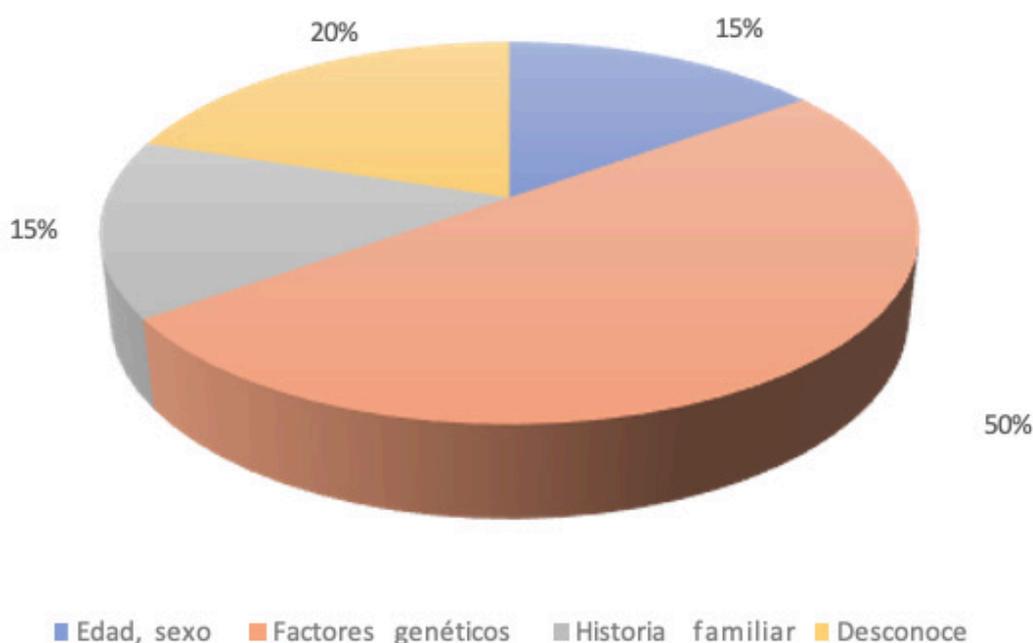
El 35 % de los encuestados refiere que el número de personas que habitan en su hogar son 4 personas, el 25 % refiere que habita con 3 personas más, el 20 % refiere habitar con 2 personas más, el 10 % refiere vivir con 5 personas más, y el 10 % refiere vivir con 1 persona más.

El 60 % refiere lo siguiente acerca del cáncer que el mismo puede llegar a afectar a diferentes partes del cuerpo, si no se trata a tiempo; el 30 % refiere que el cáncer es una enfermedad en la que hay células anormales que se multiplican sin control e invaden a los tejidos cercanos; y el 10 % refiere que desconoce acerca del concepto del cáncer. El 95 % refiere que el cáncer es una enfermedad curable, y el 5 % refiere, que el cáncer no es curable. El 45 % refiere que la forma de prevención son realizar chequeos anuales, llevar una dieta equilibrada, el 25 % refiere que es evitando el tabaquismo, el alcohol, el 20 % refiere que mantener un peso saludable, proteger la piel del sol, el 10 % refiere que desconoce la forma de prevención.

El 50 % refiere que desconoce los factores mencionados anteriormente, el 20 % refiere que la presión alta y diabetes; el 15 % refiere que el consumo de tabaco; y el 15 % refiere que la obesidad y colesterol.

El 50 % refiere que son los factores genéticos; el 20 % refiere que desconoce los factores no modificables; el 15 % refiere que son edad, sexo; y el 15 % hereditario (ver gráfico 4).

GRÁFICO N° 4- CONOCIMIENTO DE LOS ENCUESTADOS ACERCA DE LOS FACTORES NO MODIFICABLES EN RELACIÓN AL CÁNCER. PASO YOBAI 2021

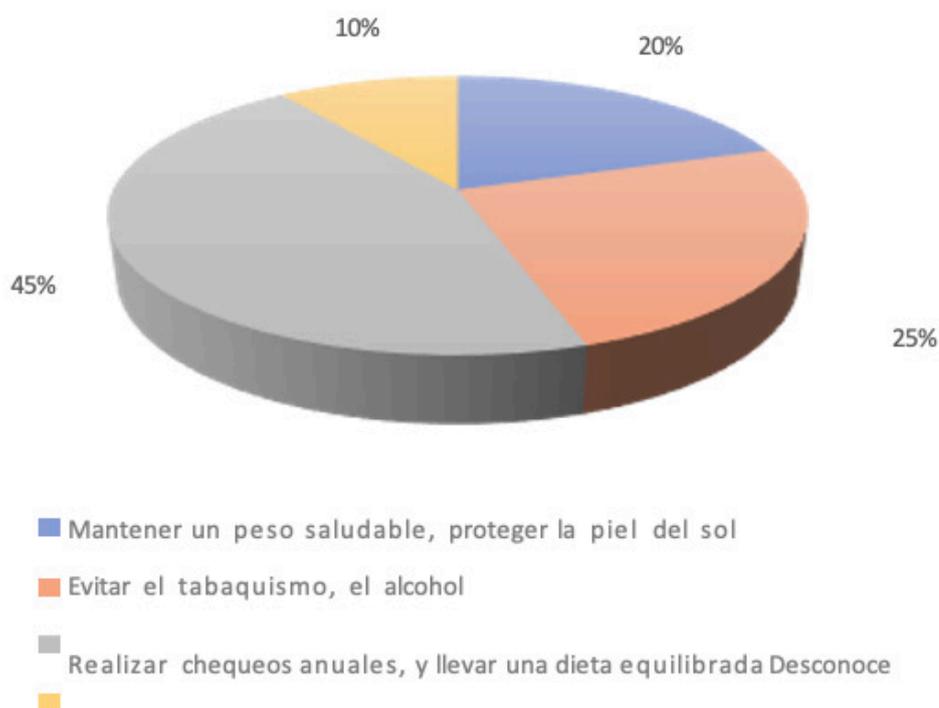


Fuente: Datos obtenidos por la autora, Paso Yobai, 2021.

El 55 % de los encuestados refiere realizar caminata y el 45 % refiere no realizar ninguna actividad física. El 50 % refiere que se ha sentido deprimido, bajo de humor, triste y sin esperanza estos últimos dos meses; el otro 50 % refiere no haberse sentido mal, estos dos últimos meses. El 60 % de los encuestados refiere no haberse sentido tenso, ansioso o alterado; el 40 % refiere no haberse sentido así últimamente. El 70 % de los encuestados refiere sentirse a veces cansado o incapaz de realizar su actividad de la vida diaria, el 30 % refiere sentir a veces cansado. El 55 % de los encuestados refiere dormir de 6 a 8 horas diarias y el 45 % refiere dormir de 8 a 10 horas diarias.

El 45 % de los encuestados refiere haber buscado ayuda psicológica, el 35 % refiere que busco ayuda espiritual, el 15 % refiere haber buscado ayuda de familiares y el 5 % refiere a ver no haber buscado ningún tipo de ayuda. El 100 % de los encuestados refiere no pertenecer o asistir a ningún grupo de apoyo o social. El 65 % de los encuestados refiere realizarse su chequeo médico semestralmente; el 30 % refiere que lo realiza de forma mensual; y el 5 % refiere que lo realiza de forma anual (ver gráfico 5).

GRÁFICO N° 5- ESTILO DE VIDA ANTE EL CÁNCER. PASO YOBAI, 2021



Fuente: Datos obtenidos por la autora, Paso Yobai, 2021.

El 100 % de los encuestados refiere que consume alimentos variados (legumbres, carne, fideos, vori vori, ensaladas) preparados en la casa. El 45 % de los encuestados refiere consumir en el desayuno té con leche, con criollitas o panificados y dulces; el 25 % refiere consumir café con leche y panificados más mermelada; el 25 % refiere consumir cocido con leche más tortilla; y el 5 % refiere que consume otro tipo de alimento.

DISCUSIÓN

En base a los datos recabados que hacen referencia a la calidad de vida de los pacientes oncológicos que asisten al centro de salud de la ciudad de Paso Yobai. Existe una distribución mayoritaria en cuanto la franja etaria de los encuestados, que refiere realizar caminata como actividad física, lo cual es satisfactorio, se observa paridad entre dos grupos; uno refiere no haber sentido depresión, bajo humor, tristeza ni sin esperanza estos dos últimos meses, el otro grupo similar indica haberse sentido en el estado emocional mencionado en estos últimos dos meses, lo que se relacionaría con el estado emocional de un paciente oncológico. La mayor parte de los encuestados refieren no participar de un grupo de apoyo, aspecto que citado en la literatura médica es favorable (1,2,5).

La mayoría de los pacientes oncológicos de la comunidad de Paso Yobai se encuentran entre las edades comprendidas entre 48 y 60 años de edad y coincide con los datos epidemiológicos publicados (6).

La mayoría de los encuestados recibe tratamiento quimioterápico (7). Las reacciones adversas que presentan son náuseas, vómitos y cambios de apetito como síntomas posteriores a la quimioterapia, lo cual coinciden con la literatura (8).

CONCLUSIONES

En Paso Yobai, de acuerdo a los hallazgos del presente estudio el promedio de edades de los pacientes oncológicos oscila entre 40 a 60 años, en ambos sexos. La situación socioeconómica es baja y sus conocimientos acerca del cáncer es escaso. Las medidas de tratamiento y afrontamiento son vulnerables.

REFERENCIAS

Rodas M. Calidad de vida percibida por pacientes oncológicos en estadio III y IV, del Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca, 2018. Rev. Fac. Cienc. Méd, Univ. Cuenca [Internet] 2020 [consultado 01 de junio de 2021]; 38 (1); 23-32. Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/3136/2363>

Fernández P. Calidad de vida y cuidados enfermeros en el paciente oncológico [Tesis doctoral]. Barcelona: UB; 2017. Disponible en: https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/404914/PFO_TESIS.pdf?sequence=1

Jiménez C. Abordaje integral de las necesidades cotidianas de un enfermo oncológico y su entorno [Tesis de grado]. Sant Cugat del Vallés: EUEG; 2014. Disponible en: <https://eugdspace.eug.es/bitstream/handle/20.500.13002/243/Abordaje%20integral%20de%20las%20necesidades%20cotidianas%20de%20un%20enfermo%20oncol%C3%B3gico%20y%20su%20entorno.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

López A. Calidad de vida en el paciente oncológico. [Tesis de Grado] Valladolid: UV; 2013. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/5160/TFG-H9.pdf;jsessionid=0B-690C5489E092AED1E09C2A4137BD0C?sequence=1>

Núñez S. Calidad de vida en pacientes con cáncer que reciben quimioterapia ambulatoria: Albergue Padre Robuscini, 2014 [Tesis de grado]. Lima: EE-PLT; 2015. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/364/Nu%c3%b1ez_ss.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Guamán, M. y Guazhambo, I. Conocimientos y actitudes frente los efectos secundarios del tratamiento oncológico, en pacientes mayores de 18 años en la organización Familias Unidas por los enfermos de cáncer: Cuenca 2016 [Tesis de grado]. Cuenca: UC; 2017. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26835/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%c3%93N.pdf> Sociedad Española de Enfermería Oncológica. Estándares [Internet] Madrid: SEEO; 2015 [acceso 10 noviembre del 2015]. Disponible en: <https://seeo.org/la-seeo/estandares/>

American Society of Clinical Oncology. Quimioterapia [Internet] New York: ASCO; 2018 [noviembre del 2021]. Diposnible en: <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atencion-del-cancer/como-se-trata-el-cancer/quimioterapia/qu%C3%A9-es-la-quimioterapia> <http://stage-cancer-net2.asco.org/node/18406>
